

Sayı : 23859870 -
Konu : Genelge Değişikliği

GENELGE
2014/02

İlgi : 13.10.2005 tarihli ve 14160 sayılı 2005/155 No'lu Genelge.

Bilindiği üzere, ruh hastalarının sevk ve takiplerinde yapılacak iş ve işlemler ilgi Genelge ile düzenlenmiş idi. Bakanlığımızın yeniden yapılandırılması nedeniyle mezkur Genelge'de değişiklik yapma ihtiyacı ortaya çıkmıştır.

Bu çerçevede ilgi Genelge'nin "II- Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Sevkler" bölümü aşağıdaki şekilde değiştirilmiş, "V inci bölümünün a) bendi" ise yürürlükten kaldırılmıştır.

"II- Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Sevkler:

1) Bilindiği üzere toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri uygulamasında ruh sağlığı hizmetlerinin bölgesel hastanelerde değil, toplum içinde yaygınlaştırılan sağlık kuruluşlarında ve hastanın yaşadığı ortamda yapılabilmesi esastır. Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planında yer aldığı üzere psikiyatri kliniklerinin genel hastaneler içinde yer alması ve toplum ruh sağlığı merkezlerinin kurularak yaygınlaştırılması planlanmıştır. Mülga Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 2004/126 no'lu Genelgesi ile; her il ve büyük ilçe devlet hastanelerinde 5 yataktan başlamak üzere akut psikiyatrik bakım için uygun psikiyatri servislerinin oluşturulmasına karar verilmiştir. Bu hususlarda gerekli uygulamalar yapılacaktır.

2) Diğer hastalıklarda olduğu gibi ruh hastalıklarında da hastaların buldukları yerleşim yerinde teşhis, tedavi ve rehabilitasyonlarının sağlanması esastır. Dolayısıyla hasta sevklerine, ancak hastanın bulunduğu yerde tedavi imkanı olmaması durumunda son seçenek olarak başvurulacaktır.

3) Ağır ruhsal bozukluğu olan hastalar, kendilerine ve çevrelerine zarar verme riskinin yüksek olduğu hastalığın alevlenme dönemlerinde "psikiyatrik acil durum" olarak değerlendirilecek ve bu durumlarda hastaların acil yardım hizmetlerinden faydalandırılmaları sağlanacaktır.

4) Psikiyatrik acil durumlarda sahadan hastaneye hasta sevkı 112 Acil Sağlık Hizmetleri tarafından yapılacaktır.

5) Acil ve zorunlu hallerde hastaların başka bir hastaneye veya başka bir ile sevk edilmesi gerekiyorsa, hastaneye ait ambulans veya hasta nakil aracıyla sevk işlemi gerçekleştirilecektir.

6) Süreçte hizmetin aksamaması bakımından, kamu hastane birlikleri tarafından gerekli altyapı oluşturuluncaya ve sonucunda tekrar bir talimat verilinceye kadar sevkinde zorunluluk görülen hastalar, öncelikle genel sekreterlik bünyesindeki diğer hastanelere, bunlarda yer bulunmaması halinde bağlı olunan bölge hastanesine (Ek1) veya en yakın ildeki hastaneye sevk edilerek gereksiz sevkler ve yığılmalar engellenecektir.

7) Sevkinde zorunluluk görülen hastalar, ilk tıbbi müdahalesi yapıp mümkün ölçüde stabilizasyonu ve sedasyonu sağlanarak sevk edilecektir. Sevk işleminden önce, hastanın sevk edileceği hastanenin bulunması konusunda 112 Komuta Kontrol Merkezince destek verilecektir. Hastanın sağlığı ve güvenliği açısından, sevk sırasında hastaya uygulanabilecek tıbbi işlemler hakkında nakil ekibine bilgi verilecek, acil serviste yapılan tıbbi işlemlerin ve önerilerin yer aldığı epikriz teslim edilecektir.

8) Başka bir sağlık kuruluşuna sevkini kabul etmeyen hastalarla alakalı olarak Genelge'nin III üncü bölümünde belirtilen mevzuat hükümleri doğrultusunda hareket edilecektir.



TC Sağlık Bakanlığı
Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

Sayı : 23859870 -

Konu : Genelge Değişikliği

9) Tüm bu süreçlerde hastanın il içi veya il dışı sevkini ivedilikle yapılmasının sağlanması amacıyla kolluk kuvvetlerinin ve sağlık görevlilerinin görevlendirilmelerine ilişkin gerekli tedbirler (haftalık veya aylık onay alınması vs.) alınacaktır.

10) (RS 10) formları, hastanın sevkini yapan hekim ve başhekimlikçe imzalanacaktır. Bir örneği hastane idaresince saklanacaktır. Aylık olarak toplanan formlar bir sonraki ayın 1'i ile 5'i arasında halk sağlığı müdürlüğü ruh sağlığı programları birimine gönderilecektir.

11) (RS 20) formları, sevk ile gelen hastaların hastaneden çıkışlarında ayaktan tedavi, takip ve kontrolleri amacıyla, ilgili hastane tarafından doldurularak bir nüshası, yaşadıkları ilin halk sağlığı müdürlüklerine iletilmek üzere elden hastaya verilecektir. Diğer nüsha, bir sonraki ayın 1'i ile 5'i arasında hastanın yaşadığı ilin halk sağlığı müdürlüğüne gönderilecektir. Ruh sağlığı programları birimlerinde hastanın takip edileceği Toplum Ruh Sağlığı Merkezi (TRSM) ve Aile Sağlığı Merkezi (ASM) belirlenerek, ilgili TRSM ve ASM' ye hastanın takip ve tedavisi için resmi yazı yazılacaktır.

12) (RS 30) formları, halk sağlığı müdürlüğü ruh sağlığı şubeleri tarafından doldurularak, altışar aylık iki dönem şeklinde Bakanlığımıza gönderilecektir. Bu formda hastanın aile hekimi, TRSM ya da ikinci basamak sağlık kuruluşu ile bağlantısının sağlandığına dair bilgi de yer alacaktır. Ayrıca bu konuyla ilgili personelin eğitimi halk sağlığı müdürlüklerince düzenli olarak sağlanacaktır.

13) Formlarda tanı kodu olarak ICD-10 kodlama sistemi kapsamında "mental bozukluklar" başlığı altındaki ana kodlar kullanılacaktır. Bu bağlamda kullanılacak olan liste EK-2' de yer almaktadır."

Ayrıca ilgi Genelge'nin EK-4 ünde yer alan RS Formları ilişikteki şekilde değiştirilmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Nihat TOSUN
Bakan a.
Müsteşar

EK: RS Formları (10,20,30) (4 Sayfa)

DAĞITIM:

81 İl Valiliği -İl Sağlık Müdürlükleri,
-Halk Sağlığı Müdürlükleri,
-Kamu Hastaneleri Birlikleri

RS 10 HASTA SEVK FORMU

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
..... İli Kamu Hastaneleri Birliği
..... Hastanesi

Sayı:

Tarih:/...../20.....

Konu:

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

...../...../20..... tarihinde hastanemize başvuran, aşağıda açık kimliği, tanısı ve sevk nedeni belirtilen hastanın, hastanenize sevki zorunlu görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Müdavi Hekim

Başhekim Onayı

HASTANIN :

Adı Soyadı : Cinsiyeti : Kadın Erkek
T.C. Kimlik No.: Sosyal Güvence :
Protokol No : Tanı Kodu:
Yatarak Tedavi Gördüğü Süre : Sevk Nedeni:

GEREKTİĞİNDE HABERLEŞİLECEK HASTA YAKINLARI:

I. Adı Soyadı: Yakınlık Derecesi :
Adres: Telefon No:

II. Adı Soyadı: Yakınlık Derecesi :
Adres: Telefon No:

Sevk Şekli (Refakatli, Polis, Sağlık Personeli, Ambulans v.b.)

Acil Müdahalede Uygulanan Tedavi/Doz: (İlaç Dozu ve Uygulama Saatlerini Yazınız)

Sevk Sırasında Önerilen Tıbbi Müdahaleler:

RS 20 TEDAVİ SONRASI BİLDİRİM FORMU

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
..... İli Kamu Hastaneleri Birliği
..... Hastanesi

Sayı :
Konu :

Tarih :/...../20.....

..... VALİLİĞİNE
(Halk Sağlığı Müdürlüğü)

Aşağıda kimliği yazılı hastanın yatarak tedavisi yapılmış olup, ayaktan takip ve tedavisi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Başhekim

Aşağıda hakkında bilgi verilen hasta;

Hastanemize/...../..... tarihinde İli Kamu Hastaneleri Birliği
..... Hastanesinden protokol no.lu yazı ile sevk edilmiştir.
Hastanemize tarihinde sevsiz gelmiştir.
Hastanemize protokol ile/...../..... tarihinde yatışı yapılmış.
Hastanemizden protokol ile/...../..... tarihinde taburcu olmuştur.
Hastanemizden/...../..... tarihinde izinsiz olarak ayrılmıştır.

HASTANIN:

Adı Soyadı : Cinsiyeti : Kadın Erkek
T.C. Kimlik No.: Sosyal Güvence :
Telefon No.: Adres:
.....

HASTA HAKKINDA BİLGİ:

Tanısı: Tanı Kodu:

Çıkış Nedeni:
.....

Düşünceler:
.....

Önerilen Tedavi:
.....

Kontrol Tarihi:/...../..... Uzm. Dr.:

RS 30 BİRLEŞİK İSTATİSTİK FORMU

T.C.
..... VALİLİĞİ
Halk Sağlığı Müdürlüğü

Sayı :

Tarih :/...../20.....

Konu :

SAĞLIK BAKANLIĞINA
(Türkiye Halk Sağlığı Kurumu)

..... yılı ayında RS10 formuyla ilimizden Bölge Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastaneleri ve Diğer Hastanelere gönderilen, bu hastanelerden RS 20 formuyla gelen hastalar ile bu hastaların Toplum Ruh Sağlığı Merkezi, Aile Hekimi ve ikinci veya üçüncü basamak sağlık kuruluşu tarafından takip edilmek üzere yönlendirilmeleri hususundaki bilgiler tabloda gösterilmiştir. Bilgilerinize arz ederim.

Ruh Sağlığı Programları Birimi Sorumlusu

Halk Sağlığı Müdürü

RS 30 BİRLEŞİK İSTATİSTİK FORMU

	Aile Hekimliği	TRSM	İkinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşu	Diğer	Toplam
RS 10 Formu					
RS 20 Formu					
Toplam					